



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

เอกสารประกอบ อย่างละ 1 ฉบับ

- 1. สำเนาบัตรประชาชน หรือบัตรข้าราชการ
- 2. สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3. หนังสือรับรองเงินเดือน / หรือสลิปเงินเดือน เดือนล่าสุด
- 4. หนังสือรับรองไม่เป็นสมาชิกสอ.เสมาภาพสินธุ์
- 5. ข้อมูลเครดิตบูโร
- 6. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 1 แผ่น

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ข้าพเจ้า.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....ได้รับทราบข้อความในข้อบังคับสหกรณ์นี้โดยตลอดแล้ว เห็นชอบในความมุ่งหมาย และวัตถุประสงค์ของสหกรณ์ จึงขอสมัครเข้าเป็นสมาชิกของสหกรณ์ และขอให้ถ้อยคำเป็น หลักฐาน ดังต่อไปนี้

ข้อ๑. ข้าพเจ้ามีอายุ.....ปี เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ วันออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....ออกให้โดย.....

ข้อ๒. ข้าพเจ้าเป็น □ข้าราชการ □ลูกจ้าง ตำแหน่ง.....เริ่มบรรจุวันที่.....ปัจจุบันสังกัด/โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดกาฬสินธุ์ ได้รับเงินได้รายเดือน.....บาท เงินวิทยฐานะ.....บาท เงินเดือนและเงินจ่ายกับเงินเดือนรวม.....บาท

ข้อ๓. ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ในสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด เลขทะเบียนที่.....มีหุ้น.....บาท หนี้.....บาท

ข้อ๔. ถ้าข้าพเจ้าได้เข้าเป็นสมาชิกในสหกรณ์นี้ ข้าพเจ้าขอแสดงความจำนงส่งเงินค่าหุ้นต่อสหกรณ์ เป็นรายเดือนใน อัตรา.....บาท และขอให้สหกรณ์ติดต่อกับสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด เพื่อขอรับเงินค่าหุ้น ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในสหกรณ์ดังกล่าว เพื่อมาถือในสหกรณ์ นี้ด้วย

ข้อ๕. ขณะนี้ ข้าพเจ้าขอแกลงรายการหนี้สินทั้งหมดซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ กับสหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด ตามสัญญาที่...../.....ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....) ตามสัญญาที่...../.....ลงวันที่.....จำนวนเงิน.....บาท (.....)

รวมหนี้ทั้งสิ้น เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....)

ข้อ๖. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอกู้เงินของสหกรณ์เพื่อชำระหนี้สิน ซึ่งข้าพเจ้ามีอยู่ในดังกล่าว ข้อ ๕ เป็นจำนวนเงิน.....บาท โดยขอให้สหกรณ์นำส่งชำระหนี้ของข้าพเจ้า ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด แทนข้าพเจ้า สำหรับหนี้สินส่วนเกินกว่าจำนวนเงินที่ข้าพเจ้าขอกู้จากสหกรณ์ ข้าพเจ้าจะนำมารวมให้แก่สหกรณ์เพื่อส่งชำระหนี้ ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์.....จำกัด แทนข้าพเจ้าด้วยเช่นเดียวกัน

ข้อ๗. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้ายินยอมและให้ผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อได้รับมอบหมายจากสหกรณ์โปรดหักจำนวนเงินค่าหุ้นรายเดือนและเงินงวดชำระหนี้ซึ่งข้าพเจ้าต้องส่งต่อสหกรณ์นั้น จากเงินได้รายเดือนของข้าพเจ้าเมื่อจ่ายเพื่อส่งต่อสหกรณ์

ข้อ๘. ข้าพเจ้าสัญญาว่าถ้าคณะกรรมการดำเนินการมีมติให้ข้าพเจ้าเป็นสมาชิก ให้ถือว่าข้าพเจ้าลงลายมือชื่อในใบสมัครเป็นการลงลายมือชื่อในทะเบียนข้อมูลสมาชิกด้วย และข้าพเจ้าจะชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกต่อสหกรณ์ให้เสร็จสิ้นภายในวัน ซึ่งคณะกรรมการดำเนินการกำหนดการชำระเงินจำนวนดังกล่าวรวมทั้งเงินค่าหุ้นรายเดือนของข้าพเจ้าที่จะเพิ่มขึ้นตามระเบียบของสหกรณ์ด้วย ข้าพเจ้ายินยอมและขอรับรองให้ปฏิบัติตามความใน ข้อ ๗ ด้วย

ข้อ๙. ถ้าข้าพเจ้าได้เป็นสมาชิก ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบ ของสหกรณ์ทุกประการ

ลงชื่อผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์

(.....)

คำรับรองของผู้บังคับบัญชา

(โรงเรียน / หน่วยงาน)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....สังกัด/
โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัดกาฬสินธุ์ ขอรับรองว่า

นาย/นาง/นางสาว.....ตามความเห็นของข้าพเจ้า และตามที่ข้าพเจ้าได้สอบสวนข้อความ
ซึ่งผู้สมัครได้แสดงไว้ในใบสมัครข้างบนนี้เป็นความจริงทุกประการทั้งผู้สมัครเป็นผู้มีลักษณะถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของ
สหกรณ์ ข้อ ๓๔ และสมควรเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ได้

หมายเหตุ- ถ้าผู้สมัครเป็นผู้ดำรงตำแหน่งผู้บังคับบัญชา
โรงเรียน/หน่วยงาน ไม่ต้องลงลายมือชื่อรับรอง

ลงชื่อผู้บังคับบัญชา ของผู้สมัครสมาชิก
(.....)



ระเบียบ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ว่าด้วย หุ้น พ.ศ. 2552

ข้อ๕. สมาชิกทุกคนต้องชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน ตั้งแต่เดือนแรกที่เข้าเป็นสมาชิก ตามอัตราส่วนไม่น้อยกว่าร้อยละเจ็ดของอัตราเงินได้
รายเดือน เศษของค่าหุ้นถ้าเกินกึ่งหนึ่งให้ปัดขึ้นเป็นจำนวนเต็มสิบ

ถ้าสมาชิกประสงค์จะส่งเงินค่าหุ้นรายเดือนในอัตราที่สูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้วันเพิ่มขึ้นอีกเมื่อใดก็ได้ แต่ต้องไม่มีเศษของสิบบาท
โดยแสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการ ในปีหนึ่งๆ สมาชิกจะขอเปลี่ยนแปลงอัตราชำระส่งเงิน ค่าหุ้นรายเดือนลดลงได้ไม่เกิน
สองครั้ง



ข้อบังคับ สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด พ.ศ. 2542

ข้อ๔. การออกหุ้น สหกรณ์ออกหุ้นได้โดยไม่จำกัดจำนวน มีมูลค่าหุ้นละสิบบาท

ข้อ๕. การถือหุ้น สมาชิกทุกคนต้องชำระค่าหุ้นเป็นรายเดือนตั้งแต่แรกที่เข้าเป็นสมาชิก ตามอัตราส่วนของจำนวนเงินได้รายเดือนของตน
ตามที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ที่คณะกรรมการดำเนินการกำหนด

ถ้าสมาชิกจะประสงค์ชำระค่าหุ้นรายเดือนในอัตราที่สูงกว่าอัตราที่กำหนดไว้ในระเบียบของสหกรณ์ หรือจะซื้อหุ้นเพิ่มขึ้นอีกเมื่อใด
ย่อมมาทำได้โดยแสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการ

สมาชิกจะโอนหุ้นซึ่งตนเองถือให้ผู้อื่นไม่ได้ นอกจากที่กล่าวไว้ในข้อ๔๑ และจะถอนคืนหุ้นในระหว่างที่ตนเป็นสมาชิกอยู่ก็ไม่ได้
อนึ่ง สมาชิกคนหนึ่งๆ จะถือหุ้นในสหกรณ์เกินกว่าหนึ่งในห้าของจำนวนหุ้นทั้งหมดของสหกรณ์ไม่ได้

ข้อ๖. การชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน การชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนนั้น ให้ชำระโดยวิธีหักจากเงินได้รายเดือนของสมาชิกในวันจ่ายเงินได้ราย
เดือนประจำเดือนนั้นๆ ทุกเดือน

เมื่อสมาชิกมีค่าขอเป็นหนังสือ และคณะกรรมการดำเนินการได้สอบสวนพิจารณาเห็นว่าสมาชิกนั้นตกอยู่ในพฤติการณ์ อันทำให้
ไม่สามารถชำระหุ้นรายเดือนได้ โดยมีข้อเกิดขึ้นด้วยเจตนาอันไม่สุจริตของตน คณะกรรมการดำเนินการจะอนุญาตให้สมาชิกนั้น มีต้องชำระเงินค่า
หุ้นรายเดือนชั่วคราวระยะเวลาตามที่คณะกรรมการดำเนินการเห็นสมควรก็ได้

ข้อ๗. การงดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือน สมาชิกที่ได้ชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนไม่น้อยกว่าวงเงินกู้สามัญสูงสุดที่กำหนดไว้ในระเบียบสหกรณ์นี้
จะงดชำระเงินค่าหุ้นรายเดือนต่อไปหรือลดลง โดยไม่มีเศษของสิบบาทก็ได้ โดยแสดงความจำนงเป็นหนังสือต่อคณะกรรมการดำเนินการแต่ในปีหนึ่งๆ
จะขอเปลี่ยนแปลงมากกว่าสองครั้งไม่ได้

ข้อ๘. การแจ้งยอดจำนวนหุ้น สหกรณ์จะแจ้งยอดจำนวนหุ้นที่สมาชิกถือให้สมาชิกแต่ละคนทราบเป็นประจำทุกเดือน



ทะเบียนข้อมูลสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาพสินธุ์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาพสินธุ์ จำกัด

ชื่อสมาชิก นาย / นาง / นางสาว อายุ.....ปี
 เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....
 เลขที่บัตรข้าราชการ..... ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน.....
 สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาภาพสินธุ์ เขต..... สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 24

ที่อยู่ตามเอกสาร เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ถนน ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ถนน ตำบล.....
 อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ปัจจุบัน ข้าพเจ้ามีข้อมูลบัญชีธนาคาร เกี่ยวกับการรับเงินได้รายเดือน และอื่นๆ

(1)บัญชีเงินได้รายเดือนธนาคาร เลขที่บัญชี สาขา..... จังหวัด.....

(2)บัญชีเงินฝากอื่นๆ ธนาคาร เลขที่บัญชี สาขา..... จังหวัด.....

ข้าพเจ้าเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาพสินธุ์ จำกัด ตามมติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุมครั้งที่ วันที่/เดือน/พ.ศ..... และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ถ้า ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายอมผูกพันตน
 ในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาพสินธุ์ จำกัด ทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน
 และข้าพเจ้า เสนอผู้รับผลประโยชน์ดังนี้

- (1).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (2).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
- (3).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (4).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
- (5).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (6).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

ลายมือชื่อผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์
 (.....)

หมายเหตุ- กรุณากรอกข้อมูลให้ครบ ในชุดใบสมัคร ของท่านอย่างละเอียดและชัดเจน
 เพื่อสิทธิประโยชน์แก่ตัวท่านเอง (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

ตัวอย่างลายมือชื่อ(1).....ผู้สมัคร
 ตัวอย่างลายมือชื่อ(2).....ผู้สมัคร
 (ลงชื่อ)พยาน
 (.....)

บันทึกส่วนของเจ้าหน้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูภาพสินธุ์ จำกัด

ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคุณสมบัติและเอกสารถูกต้องเรียบร้อย จึงเห็นควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ ตามมติ
 คณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่ /วันที่ /เดือน/ พ.ศ.....และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและ
 เงินสะสมรายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ความเห็นอื่น ๆ

เพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
 (.....)

ลงชื่อหัวหน้าฝ่าย
 (.....)



ข้อมูลสมาชิก

สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ชื่อสมาชิก นาย / นาง / นางสาวอายุ.....ปี
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....เลขที่
บัตรข้าราชการ..... ตำแหน่ง..... สังกัด/โรงเรียน.....
[] สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษากาฬสินธุ์ เขต..... [] สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 24
ที่อยู่ตามเอกสาร เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....
ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์บ้าน/มือถือ.....

ปัจจุบัน ข้าพเจ้ามีข้อมูลบัญชีธนาคาร เกี่ยวกับเงินได้รายเดือน และอื่นๆ

- (1)บัญชีเงินได้รายเดือนธนาคาร เลขที่บัญชี สาขา..... จังหวัด.....
(2)บัญชีเงินฝากอื่นๆ ธนาคาร เลขที่บัญชี สาขา..... จังหวัด.....

วันเข้าเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด ตามมติคณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่ / วันที่ /
เดือน/พ.ศ. และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้าและเงินค่าหุ้นรายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ถ้า ข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ ข้าพเจ้ายอม
ผูกพันตนในอันที่จะต้องปฏิบัติตามข้อบังคับ และระเบียบของสหกรณ์ออมทรัพย์ ทุกประการจึงได้ลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ
ต่อหน้าพยาน และข้าพเจ้า เสนอผู้รับผลประโยชน์ดังนี้

- (1).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (2).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
(3).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (4).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....
(5).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น..... (6).....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องเป็น.....

ลายมือชื่อผู้สมัครสมาชิกสหกรณ์
(.....)

(ลงชื่อ)พยาน (ลงชื่อ) พยาน
(.....) (.....)

หมายเหตุ- กรุณากรอกข้อมูลให้ครบ ในชุดใบสมัคร ของท่านอย่างละเอียดและชัดเจนเพื่อสิทธิประโยชน์แก่ตัวท่านเอง (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

บันทึกส่วนของผู้ที่สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ตรวจสอบแล้วเห็นว่าคุณสมบัติ และเอกสารถูกต้องเรียบร้อย จึงเห็นควรนำเสนอคณะกรรมการดำเนินการ ตามมติ
คณะกรรมการดำเนินการในการประชุม ครั้งที่ /วันที่ /เดือน/ พ.ศ.....และชำระค่าธรรมเนียมแรกเข้า
และเงินสะสมรายเดือนครั้งแรกวันที่.....

ความเห็นอื่น ๆ
เพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ)เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ (ลงชื่อ)หัวหน้าฝ่าย
(.....) (.....)
...../...../.....



รณอมทรัพย์ครุภาพลินธุ์ จำกัด

ข้อมูลสมาชิกสหกรณ์

รายละเอียด

สมาชิกทะเบียน..... ชื่อ – สกุลตำแหน่ง.....

สังกัด / โรงเรียน..... เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา / มัธยมศึกษา

ว/ด/ป เกิดสมาชิก อายุ ปี ว/ด/ ป เริ่มเป็นสมาชิกอายุการเป็นสมาชิก.....

บัตรประชาชนเลขที่ ----

บัตรข้าราชการเลขที่ ----

บัตรผู้เสียภาษี ----

ชื่อ – สกุล คู่สมรสอาชีพ.....

ตั้งบ้านเรือนอยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนนตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ บ้าน / มือถือ.....

ข้อมูลทางการเงิน

บัญชีเงินฝากธนาคาร เลขที่บัญชีสาขา..... จังหวัด.....

บัญชีเงินฝากธนาคาร เลขที่บัญชีสาขา..... จังหวัด.....

บัญชีเงินฝากธนาคาร เลขที่บัญชีสาขา..... จังหวัด.....

บัญชีเงินฝากสหกรณ์ 1.เงินฝากประเภทออมทรัพย์ เลขที่บัญชี.....

2.เงินฝากประเภทออมทรัพย์พิเศษ เลขที่บัญชี.....

3.เงินฝากประจำ ประเภทออมทรัพย์ 12 เดือน เลขที่บัญชี.....

ลายมือชื่อสมาชิกสหกรณ์

(.....)

หมายเหตุ - กรุณากรอกข้อมูลส่วนตัวของท่านอย่างละเอียดและชัดเจนเพื่อสิทธิประโยชน์แก่ตัวท่านเอง



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด

ชุดใบสมัครสมาชิก (กรณีโอน)

(สีเขียว)

เอกสารประกอบ อย่างละ 1 ฉบับ

1. สำเนาบัตรประชาชน / สำเนาบัตรข้าราชการ ผู้สมัคร
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้สมัคร
3. หนังสือรับรองเงินเดือน หรือ สลิปเงินเดือนๆ ล่าสุด ของผู้สมัคร
4. หนังสือรับรองการไม่ได้เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์เสมาภาพสินธุ์ จำกัด
5. ข้อมูลเครดิตบูโร
6. รูปถ่ายหน้าตรง 1 นิ้ว 1 แผ่น

** ข้อมูลของสมาชิก ในการโอนระหว่างสหกรณ์ จะตรวจสอบหลังจากสหกรณ์
รับเข้าเป็นสมาชิก



สหกรณ์ออมทรัพย์ครูกาฬสินธุ์ จำกัด